

Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: **47 años**

2.- Genero: **Femenino**

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.) **No**

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar? **No**

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) **No**

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Md. del Carmen Pérez Gutiérrez
17 de Octubre del 2022



Solicitud de Empleo		Fecha <u>17/10/2022</u>	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno <u>Pérez</u>	Apellido Materno <u>Gutiérrez</u>	Nombre (s) <u>Ma del Carmen</u>	Edad <u>47</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>70</u>	Estado Civil <u>Soltera</u>	Sexo	
Dirección <u>Calle Chancala N° 3 Col. Calicheal</u>			Código Postal <u>29026</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9611527638</u>				
Fecha de Nacimiento <u>01-Mar-1975</u>	Lugar de Nacimiento <u>San Fernando</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> O	Su Familia <input checked="" type="radio"/> O	Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>71937565860</u>	Correo electrónico (e - mail) <u>ma del Carmen pgc@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <u>PEGC750301DK6</u>					
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> O Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Mantener buena comunicación con mi familia</u>								

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <u>Humberto Pérez González</u>	Vive <input type="checkbox"/>	Finado <input checked="" type="checkbox"/>	Domicilio		
Nombre Madre <u>Mariel Elena Gutiérrez P.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o) <u>Cristina Pérez Gutiérrez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Chancala N° 3 Col. Calicheal Estudiante		
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Francisco I. Madero</u>	<u>San Fernando, Chis</u>	<u>1980</u>	<u>1986</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Servidores del Estado</u>	<u>2a ote Sur</u>	<u>1986</u>	<u>1989</u>	<u>3</u>	<u>✓</u>
Preparatoria <u>ETCA</u>	<u>Carr. Panamericana</u>	<u>1989</u>	<u>1992</u>	<u>3</u>	<u>✓</u>
Profesional <u>UNACH C-I</u>	<u>Carr. Panamericana</u>	<u>1992</u>	<u>1997</u>	<u>4</u>	<u>Curso Pasante</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Administrativas
Paquetes de cómputo que domina:	Word, Excel, power Point

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Red Marketing	Afore XXI Bancaria	Despacho Moreno	Negecios Mvl.
Nombre de la Compañía	6 meses	6 meses	2 años	3 meses
Dirección	Ciudad de Mex	Ciudad de Mex	Albuni Alta	Ciudad de Mex
Teléfono	56 2110 3634	222 790 2105	961 14 388 39	
Puesto que desempeñaba	Supervisora	Supervisor Modulo	Enlace Admivo	Supervisora
Último sueldo	\$ 9,000	\$ 15,000	\$ 6,000	\$ 12,000
Motivo de su separación	Termino de proyecto	Termino contrato	Cierre por pandemia	Termino de proyecto
Nombre de su jefe inmediato	Mauricio Reyes	Guillermo Amador	Patricia Moreno	Amparo
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Coordinador de Zona	Contador genral	Coordinador de Zona

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Un conocido		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
	Renta		NO
¿Vive en casa propia?	Si		¿Tiene deudas?
¿Paga renta?	No	Renta mensual	Importe de la deuda
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	17. Oct - 2022		

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Md. del Carmen Pérez Gutiérrez

Nombre y Firma del Solicitante